

ENREGISTREMENT DU DIRECTEUR/TRICE OU CODIRECTEUR/TRICE DE RECHERCHE

Étudiant(e) :	Matricule :
Grade postulé : Option :	Programme :
Directeur/trice de recherche :	Codirecteur/trice :

Est-ce que vous acceptez de suivre cet(te) étudiant(e) dans ses démarches d'apprentissage tout au long de ces études dans ce département de linguistique et traduction en tant que directeur/trice ou codirecteur/trice ?

Directeur/trice : OUI _____ NON _____

Codirecteur/trice : OUI _____ NON _____

Signature directeur/trice de recherche : _____

Signature codirecteur/trice de recherche : _____

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

Signature étudiant(e)

Date de réception au C-9018

Signature TGDE

Signature Direction du département

Date